



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00118/2019

SOLICITANTE

NOME: CLODOALDO LIMA DE PAIVA CPF: 60028572904

CARGO: Motorista de MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

APPROB

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISNORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 15:10 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 B0Q - 3889

PERÍODO DA VIAGEM: 30 / 01 / 2019 à 30 / 01 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 40,00 VALOR TOTAL: 40,00

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 30 de JANEIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 30 / 01 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair da Silva
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - Paraná
Pernambuco - 12/01/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 30 / 01 / 2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ

Rua João Crispim, nº 356 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 81.145-000

Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: fazandinha HORA: 09:30

MOTORISTA: Cló elcaldelo DATA: 30/11/2011

CARRO: Sprinte R

Nº	NOME	A/C	LOGO
01	Otaiviano -r- de Oliveira	4/5	10/11/2011
02	Joaquim Antonio da Chouva	4/5	10/11/2011
03	Thyana G. Mexia-Ortiz	4/5	10/11/2011
04	Jonnei José Santos	4/5	10/11/2011
05	Luís Roberto	4/5	10/11/2011
06	Srs K. S. O. S. O. S.	4/5	10/11/2011
07	marcos (melhores) -r-	4/5	10/11/2011
08	serue José dos Santos	4/5	10/11/2011
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			